

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711150 - ANDITA KHOILINA RAHMANDA

| STATION | FEEDBACK |
|------------------------|---|
| AKDR IMPLANT | TINDAKAN:coba belajar kembali cara disinfeksi yg benar sesuai prinsip aseptik; cara memegang sondase kurang tepat, pegang dg tangan menengadah supaya tidak mendorong terlalu kuat; tabung inserter menyentuh area non steril; tidak menyebutkan no loading touch; teknik withdrawl kurang tepat; ini kan cuma pemasangan IUD, kenapa setelah pemasangan pemeriksaan bimanual?; KOMUNIKASI:walaupun pasien sudah setuju dg prosedur pemasangan, tp ketika membuka selimut harus tetap ijin ya; PROFESIONALISME:prinsip aseptik dan kenyamanan pasien diperhatikan lg ya; |
| ANC | pemeriksaan antropometri sebaiknya juga dilakukan. lain-lain sudah baik. |
| IMUNISASI | ok |
| IPM 1 | anamnesis aktivitas seksual belum lengkap dan keluhan lain terkait adatidaknya PID, khusus tindakan yg membutuhkan aspetik mohon jilbabnya diatur sehingga tidak berisiko tinggi ON, pasang duknya telat, kehabisa waktu saat menentukan terapi (namun sudah terucap sudah saya betulkan), belum meminta pasien selesai periksa |
| IPM 2 | lakukan pemeriksaan status generalis lengkap. jangan hanya vital sign n neurologis saja. px stat generalis dr kepala sampai ekstremitas dikerjakan yaa. px neurologisnya sdh baik. Dx : KDS DD : meningitis, ensefalitis. 3 langkah terapi : Supportif, Diasepam, Bawa ke dokter jika kejang. |
| IPM 3 | ax: sudah menanyakan onset, perjalanan penyakit, rps, faktor risiko, riw pengobatan, tanda dehidrasi. px: sdh cuci tangan, px KU, tanda dehidrasi, TB BB, px abdomen, VS baru diperiksa setelah px abdomen. dx: diare cair akut (belum menyebutkan derajat dehidrasi). tx: opname, tx cairan. perhitungan cairan benar, evalulasi derajat dehidrasi sudah direncanakan. |
| IPM 4 | konseling masih lebih banyak menasehati. dx kerja tidak tepat. DD benar |
| KONSELING KB | Anamnesis bisa menggali keluhan utama yaitu ingin mengganti KB karena timbul flek dan pusing. Belum menggali riwayat penyakit dahulu dan keluarga. Belum bisa menyimpulkan alat kontrasepsi mana yang sesuai, karena belum menggali riwayat sakitnya. Jadi masih memperbolehkan yang hormonal, seharusnya jangan yang hormonal. secara umum pengetahuannya tentang kontrasepsi sudah baik, tinggal penerapannya saja sesuai kondisi individu perlu ditingkatkan. |
| PPN | dx kurang usia kehamilan. perkenalkan diri ke pasien lebih komunikatif. baik juga jika konfirm identitas pasien. saat mempersiapkan alat.. apa yg dimaksud partus set ya disiapkan de... tidak disinfeksi tapi langsung pasang duk. perasat Ritgen tdk dilakukan. komando ibu mengejan tidak dilakukan dengan tepat... skin to skin ya akalu tali pusat sudah dipotong de.. gunting tali pusat salah. amankan bayi dulu baru masuk kala III... segera setelah bayi lahir cek ada bayi kedua dlu lalu suntik oksi de.. bukan ada tanda plasenta lepas baru suntik oksi. cara melahirkan plasenta belum sesuai. |
| RESUSITASI NEONATUS | menempatkan bayi terlalu fleksi (ganjalan trlalu tingi), , langkah awal lengkap & urut, paham indikasi reservoir, sribta lengkap, saat vtp kompresi tdk menyambungkan ke selang oksigen (hnya disebutkan), tekanan, kedalaman, frek irama vtp oke, irama vtp kompresi oke, belum menanyakan adanya napas spontan saat HR 11, dx : asfiksia |

| | |
|------------|--|
| SIRKUMSISI | <p>secara umum baik, cara cuci tangan belum sesuai WHO. persiapan alat jangan terlalu lama. yang terpenting seperti benang jangan dilupakan. itu langkah cuci tangan WHO terbalik antara langkah 5 dengan 6 nya. cara memakai sarung tangan tidak aseptik, seharusnya dalam ketemu dalam luar ketemu luar, benangnya steril tapi wadahnya tidak steril. kassa sudah dipakai ya jangan dipakai lagi. cara disinfeksi kurang bisa dinilai. untuk scrotum harusnya ditutup. cara anestesi blok sudah cukup benar tekniknya. jangan lupa spuit ditutup atau malah dibuang. sudah bagus merelease dan membersihkan smegma. mengambil jarum sebaiknya pakai pinset anatomis bukan pakai tangan langsung agar tidak tertusuk. kenapa harus tarik nafas ketika menggunting? kenapa pakai teknik menjepit segala? kenapa dilakukan di akhir penjahitan jam 12? itu fungsinya untuk menghentikan perdarahan. aslinya dia pasti berdarah begitu dipotong seperti itu. caramu meyimpul kurang tepat, agak longgar tuh. yang jam 6 sudah bagus dijahit dengan matras. tapi kenapa pakainya klem? bukan pakai needle holder? waktunya sudah habis ya</p> |
|------------|--|